*Załącznik Nr 2 do SWZ*

*/Nazwa Wykonawcy*

*pieczęć firmowa/*

**Powiat Chełmiński**

**ul. Kolejowa 1**

**86-200 Chełmno**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca[[1]](#footnote-1):

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Numer telefonu: ……………………………………...

Adres e-mail: ………………………………………….

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na **„Zakup busa dla osób niepełnosprawnych przebywających w Placówkach Opiekuńczo-Wychowawczych w powiecie chełmińskim”**

**oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Otrzymałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z treścią SWZ Opisem przedmiotu zamówienia oraz obowiązującymi w tym zakresie normami, zasadami współczesnej wiedzy i przepisami prawa.
4. Cena ryczałtowa mojej oferty za realizację zamówienia wynosi:

**brutto: ……………………………………………………..…… zł**

**słownie: ……………………………………………………………**

w tym podatek VAT 23 %, tj: ………………………………..…. zł

netto:………………………………………………………………zł

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia w sposób należyty, a także podatek VAT w obowiązującej wysokości.
2. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie (180, 150, 120 lub mniej dni): …..…. dni, licząc od dnia podpisania umowy.
3. Udzielam gwarancji na zrealizowany przedmiot zamówienia na okres \*:
4. gwarancja mechaniczna: ……………..
5. gwarancja na powłokę lakierniczą: ……………
6. gwarancja na perforację korozyjną nadwozia: ………….

⃰ lata lub miesiące.

8. Jestem związany niniejszą ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia, przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

9. Akceptuję wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego (*Załącznik Nr 5),* a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

10. Akceptuję sposób i termin płatności określone we wzorze umowy.

11. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług: TAK/NIE *(właściwe zakreślić)*.

W przypadku zakreślenia TAK – proszę wskazać:

nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ……………………………………………………….

wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………………………………….

stawkę podatku wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:…………………

**UWAGA:**

,,TAK” zaznaczają wyłącznie Ci Wykonawcy, którzy w związku z rozliczeniem oferowanego świadczenia korzystają z procedury tzw. odwróconego VAT-u, co ma miejsce w sytuacji gdy obowiązek rozliczania podatku VAT przerzucony jest z Wykonawcy na Zamawiającego. Niewypełnienie pkt 12 będzie oznaczało, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawieniu.

13. Wskazuję, ze aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………. .…………………………………..

*(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)*

brak możliwości pobrania online

(*Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub niezłożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp.)*

.......................................................

/Podpis /

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM**

1. [↑](#footnote-ref-1)